

چکیده:

مقدمه: بدخیمی تخمدان ، خطرناک ترین کانسر ژنیکولوژیک است . امروزه به رغم بسیاری از روشهای تصویربرداری بهینه برای ارزیابی توده تخمدان، تشخیص بسیاری از آنها در مرحله اولیه انجام نشده است. بنابراین میزان بقاء بیمار به طور قابل توجهی تغییر نکرده است . این مطالعه به منظور ارزیابی یافته ای بالینی و سونوگرافی و پاتولوژیک توده های تخمدانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان های کوثر انجام شده است.

مواد و روش ها : در این مطالعه توصیفی - تحلیلی (cross-sectional study) اطلاعات ، حاصل ارزیابی توده های تخمدانی ۸۷۴ زن مراجعه کننده به بیمارستان کوثر از سال ۱۳۸۶ تا سال ۱۳۹۵ بود . اطلاعات بوسیله چک لیست جمع آوری شد. . هر دو روش آماری توصیفی و تحلیلی مورد استفاده قرار گرفت . (P value < ۰,۰۵).

یافته ها : در این بررسی ۳۹,۸٪ یا ۳۴۸ نفر از افراد مطالعه با شکایت درد های شکمی و لگنی مراجعه نموده و ۲۵,۹٪ یا ۲۲۶ نفر خونریزی های غیر طبیعی داشتند. ۶۱,۲٪ یا ۵۳۵ نفر کیست داشتند. از کل توده های تخمدان ۴,۵٪ یا ۳۹ نفر بدخیم ، ۷۰,۶٪ یا ۶۱۷ نفر خوش خیم ، ۵,۹٪ یا ۵۲ نفر بینابینی ، ۱۴٪ یا ۱۲۲ نفر ژرم سل ، ۴,۹٪ یا ۴۳ نفر از طناب جنسی بودند. ۷۰,۷٪ توده های خوش خیم در گروه سنی زیر ۴۰ سال قرار داشت. ارتباط بین یافته های بالینی با یافته های رادیولوژیکی از لحاظ آماری معنادار است. ارتباط نمای بالینی با دسته بندی پاتولوژیکی توده های تخمدانی معنادار بود. ارتباط یافته های رادیولوژیک با نوع توده تخمدانی از لحاظ منشا از نظر آماری معنادار بود. (P value < ۰,۰۵).

نتیجه گیری: با افزایش سن شیوع تومورهای بدخیم تخمدان افزایش می یابد. پیش بینی پتانسیل بدخیمی در توده های تخمدانی ضمن فراهم کردن تمهیدات لازم و وسعت جراحی از اقدامات تهاجمی غیر ضروری جلوگیری می نماید. با توجه به پیشرفت ها اخیر در زمینه تکنیک های تصویربرداری، خصوصا سونوگرافی و نیز دقت مناسب آن در تفکیک توده های خوش خیم از بدخیم ، استفاده از این روش جهت پیش بینی نوع پاتولوژی ضروری است.

لغات کلیدی : توده های تخمدانی، اولتراسونوگرافی، هیستوپاتولوژی، سرطان تخمدان